



ANEXO II: PROYECTO PRIMARIO 2.

ACTUACIONES DE ACOGIDA Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE COMUNIDAD AUTÓNOMA

1. Datos de identificación del plan.

COMUNIDAD AUTÓNOMA:			
FAMILIA PROFESIONAL:			
SECTOR O SUBSECTOR:			
DATOS DEL CENTRO QUE IMPARTE LA ACTIVIDAD			
NOMBRE:		CÓDIGO:	
E-MAIL:		TELÉFONOS:	
NOMBRE DIRECTOR			
E-MAIL DIRECTOR		TÉLEFONO DIRECTOR	
NOMBRE DEL RESPONSABLE:			
E-MAIL RESPONSABLE		TÉLEFONO RESPONSABLE	

2. Curso de formación.

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:						
MODALIDAD: (marcar con x)	Presencial		En red (On line) ¹		Mixto	
INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN Y MATRICULACIÓN:						
DESTINATARIOS:						
LUGAR DE CELEBRACIÓN (SOLO PRESENCIALES)						
FECHA DE INICIO		FECHA DE FINALIZACIÓN				
HORARIOS:						
HORAS TOTALES ² :		PRESENCIALES:		NO PRESENCIALES:		
Nº APROX. PARTICIPANTES:						
OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:						

¹ En este caso indicar: Usuario, Contraseña y Dirección Http://....

² Las horas no presenciales no podrán superar el 20% de las horas totales de la actividad y deberán justificarse, dentro del apartado 14, indicando las actividades que el participante realizará en ellas.



CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:	
METODOLOGÍA DE TRABAJO:	
RECURSOS MATERIALES:	
CRITERIOS O INDICADORES Y METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:	
COMPOSICIÓN DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN:	
DIRECTOR Y/O COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD:	
PONENTES/TUTORES (BREVE CURRÍCULUM)	